

DEMANDE D'ACCORD PREALABLE

Le/...../20....

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	
Matricule : <u>8741</u>	e-mail : Phones :
Nom et Prénom de l'adhérent : <u>JAAFAR SI ELHASSANE</u>	
Nom et Prénom du bénéficiaire : <u>SBANE MAYMOUNA</u>	
A REMPLIR PAR LE PRATICIEN	
Je soussigné : <u>Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI</u>	
Estime que l'état de santé de Mlle, Mme, M. <u>SBANE MAYMOUNA</u>	
Nécessite <u>10 séances de rééducation orthopédique</u>	
Un acte coté à la nomenclature (préciser le coefficient) <u>10x200DH = 2000 DH.</u>	
<u>Tu supprime de convergence</u>	
Une hospitalisation de (approximatif)	
A (préciser l'établissement hospitalier)	
STRICTEMENT CONFIDENTIEL	
Renseignements sur la nature de l'affection et de l'acte thérapeutique (à l'attention du médecin conseil de la MUPRAS) :	
<u>Insuffisance de convergence</u> <u>Plan de traitement par B</u> <u>séances de rééducation</u>	
Cachet, date et signature du praticien	
A REMPLIR PAR LE MEDECIN CONSEIL DE LA MUPRAS	
Décision :	
.....	
.....	

N .B. cette demande d'accord préalable doit être adressée, mailée ou faxée à la MUPRAS le premier jour ouvrable. Dans le cas contraire, la MUPRAS se réserve le droit de la rejeter.

Dr. Malika BOUKSIM

OPHTHALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Laser - Angiographie

Contactologie

Strabologie



الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

اللايزر

Casa le : 03 MAI 2019

Mme S BANE - Maymoun

Insuffisance de convergence
de ob \Rightarrow Maux de tête
+ petit verget
faux un B.O +
needu callos

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
145, Bd. Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél.: 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

DR. BOUKSIM M.
OPHTHALMOLOGISTE
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaus
Imm. L 30 - 2ème étage
Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 91 41 11

Bd. Oum Rabii Gpe Résidence Al Firdaus Imm. L 30 1er étage N°5 Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 22 91 41 11

Dr. Malika BOUKSIM

OPHTALMOLOGISTE

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Laser - Angiographie

Contactologie

Strabologie



الدكتورة بوقسيم مليكة

طب العيون

دبلوم التشخيص بالأشعة فوق الصوتية

إختصاصية في أمراض وجراحة العيون

اللايزر

Casa le :

03 Mai 2019

Mme SBANE Maymouna

29/05

1/ CORRECTOL: COLLYRE

147/05 1 goutte 3 fois par jour, les deux yeux, 8 jours

2/ THEALOSE COLLYRE

1 GTT 4 FOIS /JOUR, les deux yeux, 1 Mois

167/05

PHARMACIE SARANAZ
S.A.R.L. A.U.
140 Lot Smirah Lissasfa
Casablanca
Tél: 05 22 91 41 11

Dr. BOUKSIM M.
OPHTALMOLOGISTE
Bd. Oum Rabii Res. Al Firdaus
Imm. L 30 1er étage
Oulfa - Casablanca
Tél: 05 22 91 41 11

PPC : 147.00 DH

Théalose

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Correctol® 0,1%

COLLYRE

Inosine
monophosphate

Alcon®

Alcon®

LABORATOIRES ALCON

4, rue Henri Sainte-Claire Deville

F-92563 RUEIL-MALMAISON CEDEX

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura - Maroc

Sous licence Alcon

سوتهما
Sothema

Correctol® 0,1%



6 118000 020301

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le 07/05/2019
ICE : 00180477700038
TP : 34309939
IF : 41909940

FACTURE

Nom et Prénom : SBANE MAYMOUNA

Examen : BILAN ORTHOPTIQUE

Prix : 300 DH

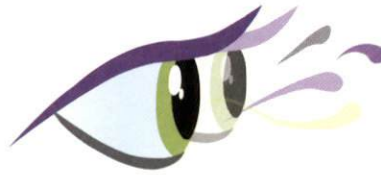
MONTANT : (TROIS CENT DIRHAMS)

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd. Abdelmoumen, Rés. Walili - Casa
Tél : 05 22 26 26 26 - Fax : 06 61 63 34 26

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



Casa le 07/05/2019

ICE : 00180477700038

TP : 34309939

IF : 41909940

DEVIS

Nom et prénom : SBANE MAYMOUNA

EXAMEN : 10 séances de rééducations orthoptique

Prix : 200 DH X 10 = 2000 DH

(DEUX MILLE DIRHAMS)

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185 Bd. Abdelmoumen Res. Walili - Casa
Tel.: 05 22 26 26 26 - GSM : 06 61 63 34 26

CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE

MME SERRAJ HANANE EP. FILALI

DIPLOMÉE DE LA FACULTÉ DE MÉDECINE DE MONTPELLIER



CASA, Le 07/05/2019

Cher Docteur,

L'examen de Mme SBANE MAYMOUNA (33 ans) montre les éléments suivants :

INTERROGATOIRE

Céphalées, fatigue visuelle.

ACUITE VISUELLE

VL S/C OD	10/10	VL S/C OD	P2
VL S/C OG	10/10	VL S/C OG	P2

EXAMEN MOTEUR

Mesure de l'angle : ESE(en Dioptries)

VL S/C : Orthophorie

VP S/C : $X'X'T = 10$

Baguette de Maddox:

VL S/C: $X = 1$

VP S/C: $X' = 6$

RDC: Moyen, l'OG lâche

Motilité oculaire: Normale

Amplitude de fusion :

C20R18 C'40R35

D6R4 D'10R8

EXAMEN SENSORIEL

Verre Rouge: fusion

Worth : fusion

Vision stéréoscopique : positive

Synoptophore :

S/C AO = AS = 0

1°/130R20

CONCLUSION

Orthophorie en VL, Exophorie-tropie en VP.

Sur le plan visuel : iso acuité visuelle.

Sur le plan sensoriel : CRN à tous les tests.

Insuffisance de convergence, l'OG lâche.

Je propose des séances de rééducation orthoptique.

Bien à vous

Mme. SERRAJ Hanane Ep. FILALI
CENTRE D'ORTHOPTIE - D'ELECTROPHYSIOLOGIE
185, Bd Abdelmoumen Rés. Walili - Casa
Tél: 05 22 26 26 26 GSM: 06 61 63 34 26

185, BD ABDELMOUMEN, RES. WALILI PARC, 2^{ème} ET. (STATION TRAM FACULTÉ MÉDECINE)

Tél : 0522.26.26.26/48.10.86 : 0661.63.34.26 : ha.serrai@gmail.com